****

**Amici di Sardegna ONLUS - Nurnet**

**Corso di preparazione per il conseguimento della qualifica di Guida Turistica con abilitazione professionale L.R. 18/12/2006 n. 20**

**Scadenza delle domande 31 Marzo 2015**

Nel dare il benvenuto a questo corso Le chiediamo di voler cortesemente completare la scheda sotto predisposta allo scopo di avere le informazioni necessarie per la formalizzazione della sua presenza nella nostra Associazione al fine di poter svolgere correttamente tutte le attività programmate.

SCHEDA INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………….

Nato/a a.................................................................................................... il………..............................................

Residente a……………………….................................................Via………………………………………….…….

Codice fiscale.......................................................................................................................................................

Recapito telefonico......................................................Cellulare..........................................................................

Titolo di studio……………………………………………………………………………………………………………..

Indirizzo di posta elettronica................................................................................................................................

Conoscenza di lingue estere. (Si)-(No) Se affermativo indicare quale: livello (elementare) (basico) (avanzato)

Precedenti esperienze in campo turistico. (Si) - (No) Se affermativo indicare brevemente quali: ……......................................................................................................................................................................

Come è venuto a conoscenza di questo corso: Stampa - TV - WEB – passa parola

*Grazie per le informazioni e buon lavoro... Lo staff di progetto*

(contatti: 070 651884 - 338 3187899 - amicidisardegna@tiscali.it - nurnet@tiscali.it - Sito: www.sardiniafriends.com)

**FORMULA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all’art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell’art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali limitatamente allo svolgimento e per il periodo delle attività programmate con il presente corso.

Cagliari …………….  2015

Firma leggibile per l'autorizzazione al trattamento dei dati